

UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
CCM – CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO



FARMÁCIA/BIOQUÍMICA



PARTE I: MÚLTIPLA ESCOLHA

01 Dentre as opções abaixo, assinale a que apresenta os exames de laboratório essenciais para diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio:

- (A) uréia e creatinina
- (B) troponina e CK MB
- (C) glicose e proteínas totais
- (D) mioglobina e Beta HCG
- (E) LDH e gama GT

02 Dentre os grupos principais de defeitos hereditários do metabolismo da bilirrubina, podemos citar as síndromes, exceto:

- (A) Arias
- (B) Crigler-Najjar
- (C) Gilbert
- (D) Guillain-Barré
- (E) Rotor

03 Assinale o exame importante para a exclusão de trombose venosa profunda:

- (A) troponina I
- (B) fator reumatóide
- (C) dímero D
- (D) CK-MB
- (E) monoteste

04 Dentre as hemoglobinopatias, podemos citar:

- (A) doença de Hodgkin
- (B) doença de Von Willebrand
- (C) doença de Wilson
- (D) eritroblastose fetal
- (E) anemia falciforme

05 Com relação às isoenzimas da creatino-quinase é correto afirmar:

- (A) a fração CK-MB encontra-se predominantemente no músculo cardíaco
- (B) a fração CK-BB encontra-se predominantemente no músculo esquelético
- (C) a fração CK-MM encontra-se predominantemente no cérebro e no pulmão
- (D) a fração CK-MB encontra-se predominantemente no cérebro e no pulmão
- (E) a fração CK-MB não tem importância no diagnóstico do infarto do miocárdio



06 Na relação abaixo, assinale o único que é não protozoário:

- (A) leishmania
- (B) cryptosporidium
- (C) ascaris
- (D) pneumocystis carinii
- (E) entamoeba histolytica

07 Foi destaque na Folha Online de 18/08/2007: “A cada quatro dias, em média, uma pessoa é infectada com doença de Chagas ao beber suco de açaí na Amazônia. Tem sido assim nos últimos 15 meses, quando 15 surtos da doença foram registrados no Pará, no Amazonas e no Amapá”. O agente responsável pela Doença de Chagas é:

- (A) *strongyloides stercoralis*
- (B) *trypanosoma cruzi*
- (C) *leishmania chagasi*
- (D) *schistosoma mansoni*
- (E) *trichomonas vaginalis*

08 Dentre as espécies de amebas abaixo, assinale aquela de grande importância patogênica ao homem:

- (A) *endolimax nana*
- (B) *entamoeba hartmanni*
- (C) *entamoeba gengivalis*
- (D) *entamoeba histolytica*
- (E) *entamoeba coli*

09 A eletroforese de hemoglobina é uma ferramenta muito importante para a confirmação do diagnóstico da seguinte patologia:

- (A) anemia megaloblástica
- (B) anemia ferropriva
- (C) anemia falciforme
- (D) doença de Wilson
- (E) doença de Von Willebrand

10 Dentre as causas mais comuns da anemia microcítica e hipocrômica, podemos citar:

- (A) ingestão insuficiente de ferro
- (B) deficiência da vitamina B12
- (C) deficiência do ácido fólico
- (D) infarto agudo do miocárdio
- (E) diabetes

11 São oriundos da célula precursora mielóide, exceto:

- (A) monócito
- (B) megacariócito
- (C) eritrócito
- (D) eosinófilo
- (E) linfócito

12 Em relação aos fatores que afetam a interpretação dos resultados de exames laboratoriais, assinale a afirmativa verdadeira:

- (A) dados como idade, sexo e peso não interferem nos valores de referências
- (B) a sensibilidade e a especificidade do método devem ser sempre observadas
- (C) quanto maior o coeficiente de variação (CV), melhor a reprodutibilidade do método
- (D) é recomendável que o resultado do controle de qualidade do analito em estudo seja superior a dois desvios padrões
- (E) o coeficiente de variação e o desvio padrão não interferem na avaliação dos resultados

13 A proteína de Bence-Jones é característica de mieloma múltiplo, macroglobulinemia e linfomas malignos. Em que temperatura essa proteína precipita?

- (A) Entre 30 e 39°C
- (B) Entre 37 e 39°C
- (C) Entre 40 e 60°C
- (D) Entre 60 e 65°C
- (E) Entre 70 e 73°C

14 Um resultado de T4 livre igual a 0,5 ng/dL (valores de referência= 0,8 a 1,9 ng/dL) e TSH igual a 32 mUI/mL (VR=0,4 a 4,0 mUI/mL) caracteriza:

- (A) hiperparatireoidismo
- (B) hipertireoidismo
- (C) eutireoidismo
- (D) hipotireoidismo
- (E) hipoparatireoidismo

15 A acromegalia é caracterizada pela hipersecreção de qual hormônio?

- (A) GH
- (B) TSH
- (C) Prolactina
- (D) Cortisol
- (E) FSH

16 Marque a opção que apresente três características de exsudato:

- (A) reação de Rivalta positivo, amarelo-claro, proteína < 3,0 g/dL
- (B) predominância de células mesoteliais, hemorrágico, inodoro
- (C) límpido, inodoro, amarelo-claro
- (D) densidade < 1,018, reação de Rivalta positivo, inodoro
- (E) reação de Rivalta positiva, proteína > 3,0 g/dL, densidade > 1,018

17 Com relação aos testes para identificação bacteriana abaixo descritos, assinale a afirmativa correta:

- (A) o *Staphylococcus saprophyticus* pode causar infecção do trato urinário e pode ser diferenciado do *Staphylococcus epidermidis* pelo fato de ser sensível a Novobiocina
- (B) o teste de Camp é um teste presuntivo para identificação de *Streptococcus* do grupo B, uma vez que outras estirpes (raras) podem ser também Camp positivas
- (C) a coagulase ligada está relacionada com um fator do plasma, o CRF (fator reagente de coagulase)
- (D) pode-se identificar *Streptococcus pyogenes* através de grupagem sorológica, utilizando soro anti-carboidrato C de *Streptococcus* do grupo A, porém essa técnica é pouco sensível e é preferível utilizar a prova da bacitracina
- (E) a prova do satelitismo é amplamente utilizada como prova de identificação de *Neisseria gonorrhoeae*

18 Nas assertivas abaixo, marque (F) para falso ou (V) para verdadeiro e, após, assinale a opção correta:

- () algumas cepas de *Neisseria gonorrhoeae* podem produzir beta-lactamase, enzima que hidrolisa a ligação amídica do anel beta-lactâmico da penicilina e seus análogos
- () em homens, quando não se consegue coletar o corrimento uretral, colhe-se a primeira porção (2 ou 3 mL) do primeiro jato de urina do paciente
- () uma possível causa de erro no exame bacterioscópico do corrimento é a presença de Neisserias saprófitas no cérvix, na vagina e mesmo no reto, determinando um percentual (em torno de 5 a 10%) de resultados falso-positivos
- () a presença de *Acinetobacter calcoaceticus* nos órgãos genitais pode dar a falsa impressão de diplococos, pois eles freqüentemente se apresentam como cocobacilos gram negativos pequenos
- () a prova da oxidase é negativa para os membros do gênero *Neisseria*

- (A) V,V,F,F,V
- (B) V,F,V,V,F
- (C) F,F,F,F,V
- (D) V,V,V,V,F
- (E) F,V,F,V,F



19 Considerando os testes sorológicos utilizados em laboratório para diagnóstico de diferentes infecções virais, é incorreto afirmar:

- (A) na avaliação da soroconversão após vacinação para hepatite B, o marcador sorológico a ser pesquisado é o anti-HBs
- (B) o método de Western blot para HIV é utilizado como teste confirmatório dos resultados obtidos em testes imunoenzimáticos
- (C) os testes de quarta geração utilizados para o diagnóstico sorológico da SIDA pesquisam anticorpos anti-HIV 1 e 2 e o antígeno p24
- (D) como os anticorpos IgM não atravessam a barreira placentária, sua detecção nos recém-natos possibilita o diagnóstico de infecção congênita pelo vírus da Rubéola
- (E) após a infecção pelo vírus da Hepatite B, o primeiro marcador sorológico a ser detectado é o anti-HBc IgM

20 O diagnóstico laboratorial da Toxoplasmose se baseia na pesquisa de anticorpos anti-*Toxoplasma gondii*. Podemos afirmar que:

- (A) a reação de fixação de complemento (RFC) ainda é amplamente utilizada para diagnóstico sorológico
- (B) a presença de IgM residual, confirmada pelo alto índice de avididade da IgG, pode ser devidamente interpretada como infecção recente com sérios problemas para a gestante
- (C) a pesquisa de anticorpos IgM com conjugados fluorescentes ou enzimáticos está sujeita a resultados falso-positivos pela interferência de fatores reumatóides freqüentemente presentes no soro
- (D) o teste de ELISA, embora adotado pela maioria dos laboratórios por sua praticidade, altos índices de sensibilidade e especificidade, não possibilita a automação
- (E) testes de imunocaptura de IgM não estão indicados para o diagnóstico da Toxoplasmose em gestantes e recém-nascidos

Parte II: Discursiva



Hospital Universitário
Antonio Pedro

1ª Questão: (2,0 pontos)

A portaria 59 de 2003, do Ministério da Saúde, regulamenta a investigação laboratorial da infecção pelo HIV em indivíduos com idade acima de dois anos. Escreva, resumidamente, sobre este fluxograma.

2ª Questão: (2,0 pontos)

No que se refere à hemocultura, descreva:

- a) a importância da antissepsia da pele
- b) o número de amostras
- c) o anticoagulante utilizado nos frascos comerciais e suas respectivas funções
- d) os meios de cultura utilizados e condições de incubação dos mesmos, caso haja evidência de crescimento bacteriano no frasco de hemocultura
- e) a importância do resultado preliminar para o médico

3ª Questão: (2,0 pontos)

O exame hematoscópico detalhado da lâmina de sangue periférico é tão, se não mais, importante que o resultado automatizado do hemograma para o diagnóstico. Descreva as observações que podem ser feitas pela hematoscopia.

4ª Questão: (2,0 pontos)

Como os eritroblastos circulantes são contados com leucócitos pelos equipamentos de automação em hematologia, explique como a hematoscopia poderá corrigir a leucometria global.

5ª Questão: (2,0 pontos)

A automação no laboratório clínico hoje é uma realidade. Cite cinco vantagens da automação.